



## Tlačový brífing SLK 27.11.2014

Slovenská lekárska komora dlhodobo poukazuje na problémy slovenského zdravotníctva, ale hlavne neefektívne vynakladanie finančných prostriedkov v zdravotníctve. Tento stav je ďalej neudržateľný. Je neprijateľné, aby peniaze, potrebné na zdravotnú starostlivosť občanov, plynuli protizákonné do súkromných vreciek.

Posledné udalosti na Slovensku jasne ukazujú, že spoločnosť očakáva výrazné zmeny v zdravotníctve, ktoré povedú k efektívnemu využívaniu finančných zdrojov, transparentnosti, jasným pravidlám a zvýšenej kontrole aj zo strany zdravotníckych organizácií. SLK je pripravená na týchto zmenách participovať. Okrem toho má SLK záujem zaoberať sa nielen efektívnosťou, ale aj odbornou úrovňou slovenského zdravotníctva.

Na prvom rokovaní s novým ministrom zdravotníctva MUDr. Viliamom Čislákom sme otvorili tri dôležité témy:

1. Upozornili sme na súčasný **neuspokojivý stav financovania zdravotnej starostlivosti**. Pripravovaný rozpočet na rok 2015 vytvára riziko zhoršenia situácie v zdravotníctve nielen vo vzťahu k poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ale aj v súvislosti s hroziacim nárastom finančnej zainteresovanosti občana - pacienta (napr. zvýšenie doplatkov pacientov za lieky, a pod.). Optimistické vyjadrenia ministra o reálnom navýšení zdrojov napriek poklesu platby za poistencov štátu sú v protiklade s vyjadreniami predstaviteľov zdravotných poisťovní, ktoré naopak avizujú pokles disponibilných zdrojov. Ministra sme informovali o nesúhlasnom stanovisku SLK k navrhovanému rozpočtu pre zdravotníctvo na rok 2015.

**Ak má byť odvodová odpočítateľná položka plne kompenzovaná oproti platnému právnemu stavu, sadzba za poistencov štátu by mala byť 4,5 % a nie navrhovaných 4,16% a štátny rozpočet by mal byť v tejto kapitole navýšený o 103 miliónov eur.**

2. Ministra Čisláka sme požiadali aj o **legislatívnu úpravu postavenia lekára a stavovskej organizácie SLK**. Cieľom SLK je dosiahnuť povinné členstvo, ktoré je predpokladom rovnosti pri hodnotení medicínsky správneho a etického konania lekárov vykonávajúcich lekárske povolanie, ale aj vytvorenia rovnakého princípu pri výkone prenesených funkcií štátu na stavovskú organizáciu. Súčasne sme ministra vyzvali na prijatie prezidentov všetkých komôr v zdravotníctve a rozdiskutovanie a riešenie tejto problematiky. **Povinné členstvo** v stavovskej organizácii lekárov považujeme za nemenej dôležité, ako je v súčasnosti napr. legislatívne zakotvenie povinného členstva advokátov, veterinárov či architektov v im príslušných komorách.
3. Súčasný stav riadenia v zdravotníctve má za následok predražovanie nákupov, ako aj nákup nepotrebných materiálov a zariadení. Aktuálny pohľad spoločnosti na riadenie ústavných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti možno charakterizovať ako hlbokú nedôveru v transparentnosť a efektívnosť riadenia s prejavom výrazného neehospodárneho nakladania s verejnými prostriedkami. Preto **navrhujeme zriadenie "Nemocničných rád"** ústavných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v zriaďovateľskej funkcii štátu. Zdravotné rady by boli zložené zo zamestnancov



poskytovateľa, zástupcu komory, prípadne zástupcu odborovej organizácie. V kompetencii rady by bolo napr. schvaľovanie zdravotného plánu poskytovateľa, materiálnych a personálnych potrieb poskytovania zdravotnej starostlivosti. **V záujme transparentnosti a predchádzania korupcii by zdravotná rada dávala súhlas s uzatváraním zmlúv v prípade stanoveného objemu finančných prostriedkov.**

Na záver sme otvorili otázku trvalej spolupráce pri riešení problémov v zdravotníctve. Požiadali sme ministra Čisláka o pravidelné stretnutia predstaviteľov SLK a MZ SR - či už na pôde MZ SR alebo SLK, a na spoločné vypracovanie harmonogramu týchto stretnutí.